

Lublin, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica nr domu, nr mieszkania

.....
Kod pocztowy, miejscowość

.....
PESEL

Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia NNW

Niniejszym oświadczam, iż na czas trwania praktyki zawodowej w roku szkolnym 2026/2027 jestem objęty/a ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW).